



PROCÉDURE POUR L'ÉMISSION DU PERMIS

- ▶ Veuillez suivre chacune des dix (11) étapes du présent formulaire ;
- ▶ Veuillez déposer votre formulaire dûment rempli, signé et daté, incluant les documents exigés à l'étape dix (10);
- ▶ Prévoir de défrayer les coûts du permis au moment de la réception du permis ;
- ▶ Les services techniques communiqueront avec vous lorsque le permis sera prêt ou si votre demande est incomplète.

IMPORTANT

Pour l'obtention d'un permis, vous devez obligatoirement nous remettre tous les documents énumérés ci-dessous et avoir complété le présent formulaire avec le maximum d'information et en conformité avec nos règlements municipaux. Le fonctionnaire affecté à votre demande se réserve le droit d'exiger tous documents ou renseignements supplémentaires pouvant lui donner une meilleure compréhension de votre projet. Prenez note que des documents incomplets ou manquants peuvent retarder l'émission du permis et que des informations trompeuses peuvent annuler votre demande ou rendre votre permis non conforme.

Ce formulaire ne constitue en aucun temps, ni une demande complète ni une autorisation de construire

1

IDENTIFICATION DE L'EMPLACEMENT

| | | | |
|------------------------------------|------------------------------|------------------------------|--|
| Adresse des travaux | | | |
| Numéro(s) de lot(s) | | | |
| Terrain riverain d'un cours d'eau? | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | <i>Si oui, certaines dispositions réglementaires pourraient s'appliquer.</i> |

2

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

| | | | | | | |
|-----------------|--|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| Nom complet | _____ | | | | | |
| | Êtes-vous le propriétaire ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | <i>(Si vous n'êtes pas le propriétaire, vous devez nous présenter une procuration)</i> | | | | | |
| Adresse postale | Adresse | | Ville | | Code postal | |
| No. téléphone | Cellulaire <input type="checkbox"/> | Résidence <input type="checkbox"/> | Travail <input type="checkbox"/> | Cellulaire <input type="checkbox"/> | Résidence <input type="checkbox"/> | Travail <input type="checkbox"/> |
| Courriel | _____ | | | | | |

(Si vous n'êtes pas le propriétaire, vous devez nous présenter une procuration et les coordonnées complètes du propriétaire)

En nous transmettant votre adresse courriel, vous consentez à ce que celle-ci soit utilisée pour vous joindre lors de mesures d'urgence, de situations prioritaires ou pour autres besoins municipaux.

3

IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE

| | | |
|--------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Même que requérant | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| Nom complet | _____ | |
| Adresse complète | _____ | |
| | Code postal | |
| No. téléphone | Cellulaire <input type="checkbox"/> | Résidence <input type="checkbox"/> |
| | Travail <input type="checkbox"/> | Cellulaire <input type="checkbox"/> |
| | Résidence <input type="checkbox"/> | Travail <input type="checkbox"/> |
| | Cellulaire <input type="checkbox"/> | Résidence <input type="checkbox"/> |
| | Travail <input type="checkbox"/> | Cellulaire <input type="checkbox"/> |
| | Résidence <input type="checkbox"/> | Travail <input type="checkbox"/> |
| Courriel | _____ | |

4

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR *

| | | |
|-----------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Auto-construction? | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| Nom de l'entrepreneur | _____ | |
| Adresse complète | _____ | |
| | Code postal | |
| No. téléphone | Cellulaire <input type="checkbox"/> | Résidence <input type="checkbox"/> |
| | Travail <input type="checkbox"/> | Cellulaire <input type="checkbox"/> |
| | Résidence <input type="checkbox"/> | Travail <input type="checkbox"/> |
| | Cellulaire <input type="checkbox"/> | Résidence <input type="checkbox"/> |
| | Travail <input type="checkbox"/> | Cellulaire <input type="checkbox"/> |
| | Résidence <input type="checkbox"/> | Travail <input type="checkbox"/> |
| Courriel | _____ | |
| No RBQ | Nom du responsable | |

***S'il y a plus d'un professionnel pour la réalisation de votre projet (Électricien, Plombier, Charpentier, etc.)
veuillez compléter l'annexe à la fin du document.**

5

EXPLIQUEZ-NOUS VOTRE PROJET

Nouvelle construction Agrandissement
Rénovation Déplacement

Description détaillée :

| | | | |
|--------------------------------|---|--|---|
| Ajout d'un logement ? | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Enlèvement ou modification : d'un mur porteur, d'une solive, d'une poutre, une colonne, d'une sortie ou d'un escalier? | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Ajout d'une chambre à coucher? | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Changement d'usage? | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |

Si oui à l'une de ses quatre questions, certaines normes supplémentaires peuvent s'appliquer; veuillez communiquer avec nous pour avoir les détails.

6

DÉTAIL DES TRAVAUX

Veillez indiquer les étages affectés par les rénovations

Sous-sol Rez-de-chaussée Étage

Veillez indiquer les pièces affectées par les rénovations

Salon Cuisine Salle de bain Salle de lavage Autre : _____
 Bureau Atelier Salle de jeux Chambre à coucher

Plomberie : Oui Non Si oui, veuillez détailler :

Électricité : Oui Non si oui, veuillez détailler :

Isolation : Oui Non si oui, veuillez détailler :

Fenêtres : Oui Non SI OUI, VEUILLEZ INDIQUER LE NOMBRE ET LA LOCALISATION :

Portes : Oui Non SI OUI, VEUILLEZ INDIQUER LE NOMBRE ET LA LOCALISATION :

Foyer : Oui Non si oui, veuillez indiquer les matériaux de la cheminée :

Fondation :

Béton coulé recouvert de crépi Pieux

Pilotis de béton, d'acier ou de bois Autre

Modification/Ajout de revêtement plancher : Oui Non

| | SOUS-SOL | REZ-DE-CHAUSSÉE | ÉTAGES |
|--------------------|----------|-----------------|--------|
| Revêtement actuel | | | |
| Nouveau revêtement | | | |

| | | | | |
|--|---------|---------------|-------------|-------------|
| Modification/Ajout au revêtement extérieur : Ou <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | | | | |
| | TOITURE | MUR DE FAÇADE | MUR LATÉRAL | MUR ARRIÈRE |
| Revêtement actuel | | | | |
| Nouveau revêtement | | | | |

***Si c'est un projet assujéti à un PIA, veuillez indiquer la marque, le modèle et la couleur de tous les matériaux incluant les portes, fenêtres, galeries, garde-corps, corniches, soffites et toiture. Il est recommandé de fournir des échantillons des matériaux projetés.**

7

| ÉCHÉANCE ET COÛT DES TRAVAUX | | | |
|----------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| Date prévue du début des travaux | | Date prévue de la fin des travaux | |
| Coût approximatif des travaux | | | |

8

| IMPLANTATION DE LA CONSTRUCTION OU AGRANDISSEMENT PROJETÉE | | | |
|--|--|---|--|
| Distance avec la ligne de lot avant | | Distance avec la ligne de lot latérale droite | |
| Distance avec la ligne de lot arrière | | Distance avec la ligne de lot latérale gauche | |

9

| DOCUMENTS OBLIGATOIRES | | Réservé à la réception |
|--|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Copie de l'acte notarié si récemment propriétaire ou une procuration (<i>autorisation</i>) du propriétaire actuel, si nécessaire. | | |
| <input type="checkbox"/> Dans le cas d'une construction ou d'un agrandissement d'un bâtiment principal, un plan d'implantation préparé, signé et scellé par un arpenteur-géomètre. Ce plan doit notamment illustrer la forme et la dimension du terrain de stationnement prévu, le nombre de case de stationnement, l'emplacement des entrées et des sorties, le système de drainage de surface, le dessin des lampadaires, des clôtures, des bordures, des plantations et surfaces gazonnées, des passages piétonniers et des espaces à matières résiduelles. (Copie numérique et papier) | | |
| <input type="checkbox"/> Dans le cas d'une construction, d'un agrandissement ou de l'ajout d'un logement dans un bâtiment principal, des plans à l'échelle montrant en plan et en élévation, les dimensions du bâtiment et les coupes de mur, plancher, de fondation et du toit de tous les étages et façades, ainsi que les matériaux de parement extérieur. Ces plans doivent être signés et scellés par un technologue professionnel en architecture ou par un architecte. (Copie numérique et papier) | | |
| <input type="checkbox"/> Dans le cas d'une construction ou d'un agrandissement d'un bâtiment principal, un dépôt de 1 000 \$, remboursable lors du versement au dossier d'un certificat de localisation préparé, signé et scellé par un arpenteur-géomètre, et ce, dans les délais prévus. | | |
| <input type="checkbox"/> Selon la nature des travaux, d'autres documents pourraient s'avérer nécessaires. | | |

10

SIGNATURE ET DATE DE LA DEMANDE

Signature _____

Date _____

N'oubliez pas qu'il est interdit d'entreprendre des travaux de construction sans l'obtention d'un permis.

11

ANNEXE

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR *

| | | |
|-----------------------|------------------------------|------------------------------|
| Auto-construction? | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| Nom de l'entrepreneur | | |
| Adresse complète | Adresse | Ville Code postal |
| No. téléphone | | |
| Courriel | | |
| No RBQ | | Nom du responsable |

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR *

| | | |
|-----------------------|------------------------------|------------------------------|
| Auto-construction? | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| Nom de l'entrepreneur | | |
| Adresse complète | Adresse | Ville Code postal |
| No. téléphone | | |
| Courriel | | |
| No RBQ | | Nom du responsable |

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR *

| | | |
|-----------------------|------------------------------|------------------------------|
| Auto-construction? | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| Nom de l'entrepreneur | | |
| Adresse complète | Adresse | Ville Code postal |
| No. téléphone | | |
| Courriel | | |
| No RBQ | | Nom du responsable |

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR *

| | | |
|-----------------------|------------------------------|------------------------------|
| Auto-construction? | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| Nom de l'entrepreneur | | |
| Adresse complète | Adresse | Ville Code postal |
| No. téléphone | | |
| Courriel | | |
| No RBQ | | Nom du responsable |